

Результаты и их обсуждение. г. Гродно занимает 5 место по численности населения в РБ. Согласно статистическим данным, в г. Гродно показатели рождаемости и смертности нестабильны, но в 2019 г. наметилась тенденция к их снижению по сравнению с предыдущими годами. Коэффициенты рождаемости и смертности составили 9.7 и 8.1 соответственно. За исследуемый период отмечен наиболее высокий среднегодовой темп снижения показателей смертности. Ранжирование по средним многолетним показателям рождаемости за 2010-2019 гг. показало, что нормированные интенсивные показатели составляют 1,10 [2].

Выводы. На основании проведенного анализа установлено, что в г. Гродно демографическая ситуация остается благоприятной. В анализируемый период отмечалась положительная тенденция в развитии демографической ситуации: повысился общий показатель рождаемости, показатель общей продолжительности жизни при рождении, снизился общий показатель смертности населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Численность населения Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Национальный статистический комитет Республики Беларусь – Режим доступа: <https://www.belstat.gov.by/> – Дата доступа: 01.02.2021.
2. Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Гродненской области в 2019 году». – Гродно, 2020 – 156 с.

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О РЕАЛЬНОМ И МЕНТАЛЬНОМ ПЛАНЕ ПОВСЕДНЕВНОСТИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Юркевич Ю. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: магистр психол. наук Филипович В. И.

Актуальность. Повседневность современного студента-медика – непрерывная адаптация к быстрым темпам появления новых технологий, социокультурных возможностей. Сохранение разумного расхождения между ментальным, идеальным и реальным состоянием жизненных задач – необходимый навык эффективной жизни.

Цель. Изучить представления о реальном и ментальном плане повседневности у студентов-медиков.

Методы исследования. Опрос, реализованный в методике Хузеевой Г. Р. «Структура и содержание представлений о личной повседневности» [1], статистический частотный анализ, определение удельного веса сфер внутри

каждого плана повседневности отдельно. Выборку составили: студенты-медики 4 курса.

Результаты и их обсуждение. Частотные различия содержаний ментального и реального плана наблюдаются по сферам: «Образование, учеба», «Любимый человек, супруг», «Интернет, социальные сети».

По показателю удельного веса наибольшие различия наблюдаются по сферам: «Образование, учеба», «Любимый человек, супруг», «Интернет, социальные сети», «Транспорт».

Сферы: «Дом, бытовые проблемы», «Семья», «Друзья», «Увлечения, хобби», «Здоровье», «Рефлексия, уединение», «Книги», «Успехи, достижения» представлены примерно одинаково в двух планах повседневности.

Выводы. В реальном плане повседневности преобладают сферы «Учеба, образование» как основной вид деятельности студентов-медиков, «Интернет» как возможности цифровых технологий в целом, «Транспорт», что связано с поездками на занятия и домой, значимостью личного транспорта для некоторых студентов.

В ментальном плане преобладают сферы «Супруг, любимый человек», «Отдых». Для студента-медика реальность заполнена делами, сфера отношений и отдыха является потенциальной, студент готов перейти к ней, но во вторую очередь.

Сфера «Успехи, достижения» преобладает над сферой «Проблемы, неудачи» в обоих планах: студенты уверены в своих силах и мотивированы на успех.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гусельцева, М. С. Особенности представлений о повседневности у девушек и женщин в условиях транзитивного общества / Г. Р. Хузеева, М. С. Гусельцева // Психологические исследования. [Электронный ресурс] – 2019. – Т. 12, № 63. – Режим доступа: <http://psystudy.ru/index.php/num/2019v12n63/1671-huzeeva63.html> – Дата доступа 26.09.20.

ЭТИМОЛОГИЯ НАЗВАНИЙ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Ягмурова С. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Больгерт И. А.

Актуальность. Названия заболеваний могут многое рассказать об истории медицины. Болезни получают свои названия разными способами: от латинских или греческих слов, по названию мест, где они были обнаружены, по фамилии врача, который их изучил, или по фамилии пациента и т. д.

Цель. Проанализировать происхождение названий некоторых заболеваний.